#### Mẫu số 23

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Chuyển từ cơ sở nuôi dưỡng người có công về gia đình**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Kính gửi: Giám đốc Trung tâm…………………..

**1. Thông tin về người đề nghị [[1]](#footnote-2)**

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:

CCCD/CMND số……….. Ngày cấp………… Nơi cấp

Quê quán:

Nơi thường trú:

Số điện thoại:

Mối quan hệ với người có công:

**2. Thông tin về người có công**

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:

CCCD/CMND số ……….. Ngày cấp………… Nơi cấp

Quê quán:

Nơi thường trú[[2]](#footnote-3):

Là ………[[3]](#footnote-4)…… có tỷ lệ tổn thương cơ thể...........%,…………………..[[4]](#footnote-5)

Đề nghị được về sống tại gia đình, địa chỉ [[5]](#footnote-6)…………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | *.... ngày ... tháng ... năm ...***Người khai***(Ký, ghi rõ họ và tên)* |

1. ***Ghi chú:***

 Áp dụng đối với trường hợp người có công không đủ năng lực hành vi dân sự thì người đề nghị khai mục này. [↑](#footnote-ref-2)
2. Ghi rõ tên, địa chỉ (xã, huyện, tỉnh) của cơ sở nuôi dưỡng. [↑](#footnote-ref-3)
3. Ghi rõ diện người có công (thương binh, bệnh binh, người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học....). [↑](#footnote-ref-4)
4. Ghi rõ có thương tật, bệnh tật đặc biệt nặng không. [↑](#footnote-ref-5)
5. Ghi rõ thôn, xã, huyện, tỉnh. [↑](#footnote-ref-6)